

(宛先) 小 牧 市 長

児童手当・特例給付 認定請求書

提出年月日	※受付確認年月日	対応者
令和 . .	令和 . .	

請 求 者	(フリガナ) 氏 名		住 所		小牧市		1月1日時点の住所(1月～5月支給開始の場合は前年) ※小牧市外の場合に記入してください。							
	昭和 . . 平成 . .		性 別	男 . 女	職 業	ア. 会社員 エ. パート・アルバイト・派遣社員 イ. 公務員 オ. 無職 ウ. 自営業 カ. その他()		年金加入 状 況	ア. 厚生年金 イ. 国民年金 ウ. 未加入 エ. その他() ※以下の共済組合の組合員である場合は、該当する共済に○をつけてください。 (私立学校教職員共済・国家公務員共済・地方公務員共済)					
	有 . 無	(フリガナ) 配偶者 氏 名	配偶者 住 所	□ 請求者と同居 都・道 府・県 市・区 町・村 □ 請求者と別居		配偶者 職 業	ア. 会社員 エ. パート・アルバイト・派遣社員 イ. 公務員 オ. 無職 ウ. 自営業 カ. その他()		配偶者勤務先 (公務員の場合)					
	資格認定にあたり、課税情報等を閲覧することに同意します。		1月1日時点の住所 (1月～5月支給開始の場合は前年) ※小牧市外の場合に記入してください。		都・道 府・県	市・区 町・村	配偶者 個人番号							
支 払 希 望 金 融 機 関	銀行コード		店 番		口座番号(左づめ)									
	銀行・信金・労金		営 業 部		口座種別									
	農 協 ・ 漁 連		支 店 ・ 出 張 所		普通預金 ・ 当座預金									
名義人(カ)														

児 童	氏 名	続柄	生年月日	同居別居の別	監護の有無	生計関係	海外留学を しているか	児童との関係	3歳未満	3歳～ 小学生	中学生
			平成 令和 . .	同居・別居	有・無	同一・維持	いる・いない	同居父母 父母指定者 未成年後見人			
			平成 令和 . .	同居・別居	有・無	同一・維持	いる・いない	同居父母 父母指定者 未成年後見人			
			平成 令和 . .	同居・別居	有・無	同一・維持	いる・いない	同居父母 父母指定者 未成年後見人			
			平成 令和 . .	同居・別居	有・無	同一・維持	いる・いない	同居父母 父母指定者 未成年後見人			
			平成 令和 . .	同居・別居	有・無	同一・維持	いる・いない	同居父母 父母指定者 未成年後見人			
海外留学をしている場合の出国年月日		年 月 頃		帰国予定年月日		年 月 頃		手 当 月 額			

※ 審 査	被用者・非被用者の別	認定・却下年月日	支給開始年月	区 分		認定番号		3歳未満分		円	合 計
	被用者・非被用者	令和 . .	令和 . .	児童手当	特例給付			3歳～小学生分	円		
	平成 令和 . . 年中所得の合計額				控 除		控除後の所得額		所得制限額		
	受給者所得	扶養親族等及び児童の数 人 うち老人控除対象配偶者及び 老人扶養親族の合計数 人	譲渡所得	円	円	円					
配偶者所得		有・無	円	円	円	80,000円					

注 意

- 1 「住所」の欄は、住民票上の住所を記入してください。また、本年（1月から5月までの月分については、前年をいいます。）1月1日に他の市町村（特別区を含みます。以下同様です。）に住所を有していた場合は、当該住所を右欄に記入してください。
- 2 「配偶者」の欄は、配偶者がいる場合に記入してください。なお、配偶者には、児童を懐胎した当時婚姻の届出をしていないが、請求者と事実上婚姻関係と同様の事情にあった者を含みます。また、配偶者が他の市町村に住所を有する場合に住民票上の住所を記入してください。配偶者が本年（1月から5月までの月分については、前年をいいます。）1月1日に他の市町村に住所を有していた場合は、当該住所を下欄に記入してください。
- 3 「児童」の欄は、請求者が養育（監護し、かつ、生計を同じくするか又は生計を維持することをいいます。以下同様）するすべての18歳に達する日以後の最初の3月31日までの間にある子について、記入してください。
- 4 「生計関係」の欄は、次によって記入してください。
 - ① 「同一」は、児童が請求者自身の子である場合で、請求者がその子と生計を同じくしているときに○で囲んでください。
 - ② 「維持」は、児童が請求者自身の子でない場合で、請求者がその子の生計を維持しているときに○で囲んでください。
- 5 「年金加入状況」の欄は、請求者の請求の日における公的年金制度についての加入の状況を右欄「ア」から「エ」までのいずれか該当するものを○で囲んでください。「エ」を○で囲んだ場合は（ ）内にその年金の名称を記入してください。また、「ア」を○で囲んだ場合で、第四種被保険者又は高齢任意加入被保険者（これらの者が保険料を自ら全額負担している場合に限ります。）であるときは、当該欄の余白に「四種」又は「高任」と記入してください。
- 6 児童が海外に留学している場合は、「海外留学をしている場合の出国年月」の欄に、いつから留学しているか（出国年月）を記入してください。また、「海外留学をしている場合の帰国予定年月」の欄に、いつ留学期間が終わり、日本に帰国予定か（帰国予定年月）を記入してください。
- 7 この請求書には、次の書類を添えて提出してください。なお、当該書類により証明すべき事実を公簿等（行政手続における特定の個人を識別するための番号の利用等に関する法律(平成25年法律第27号)の定めによる情報連携を含みます。）によって市長が確認することができるときは、当該書類を省略することができます。
 - ① 児童が他の市町村に住所を有する場合は、その児童の住民票の写し又は住民票記載事項証明書であって、当該児童が世帯主である場合にはその旨、当該児童が世帯主でない場合には世帯主との続柄が記載されたもの
 - ② 児童が海外に留学している場合は、当該児童が日本国内に住所を有しなくなった日の前日まで引き続き3年を超えて日本国内に住所を有し、教育を受けることを目的として外国に居住していることを明らかにすることができる書類
 - ③ 児童が請求者自身の子であり、請求者がその児童と別居している場合は、請求者のその児童に対する養育の状況を明らかにすることができる書類
 - ④ 請求者が未成年後見人である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
 - ⑤ 請求者が父母指定者である場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
 - ⑥ 児童が請求者自身の子でない場合は、父母とその児童との養育関係及び請求者とその児童との養育関係を明らかにすることができる書類（請求者が未成年後見人又は父母指定者である場合を除く。）
 - ⑦ 生計を同じくしない配偶者等と別居し、児童と同居している場合は、当該事実を明らかにすることができる書類
 - ⑧ 請求者が本年（1月から5月までの月分については、前年をいいます。）1月1日に他の市町村に住所を有していた場合は請求者の前年の所得の額と、その所得に係る市町村民税又は特別区民税における控除対象配偶者及び扶養親族の有無と数についての市町村長の証明書
 - ⑨ 請求者が被用者であるときは、当該事実を明らかにすることができる書類
 - ⑩ 請求者が寡婦（寡夫）控除のみなし適用の申請を行う場合は、その対象者であることを明らかにすることができる書類

請求者は、子の父母のうち生計の中心となっている方で、所得が高い方を記入してください。

児童手当・特例給付 認定請求書

提出年月日

令和 3・8・19

1月1日の住所が小牧市外の場合は、都道府県名・市区町村名を記入

請求者	(フリガナ) 氏名	コマキ タロウ 小牧 太郎		住所	小牧市 堀の内一丁目1番地		1月1日時点の住所(1月～5月31日の場合は前年) ※小牧市外の場合に記入してください。	
	児童手当の認定を請求します。 資格認定にあたり、私及び世帯員の課税情報等を閲覧することに同意します。	電話番号	0568-72-2101		個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1		

請求者	生年月日	昭和 平成 60・1・1	性別	男 ・女	職業	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> 専業主婦 <input type="checkbox"/> 厚生年金 <input type="checkbox"/> 国民年金 <input type="checkbox"/> 未加入 <input type="checkbox"/> その他() <small>※以下の共済組合(私立学校教職員共済等)に加入している場合は、</small>	
	配偶者が請求者と別居の場合は、都道府県名・市区町村名を記入	配偶者有無	有 ・無	(フリガナ) 配偶者氏名	コマキ ハナコ 小牧 花子		配偶者住所

請求者	配偶者職業	<input checked="" type="checkbox"/> 会社員 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> 自営業 <input type="checkbox"/> パート・アルバイト・派遣社員 <input type="checkbox"/> 無職 <input type="checkbox"/> その他()		配偶者勤務先(公務員の場合)	小牧市役所							
	配偶者個人番号	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1										
請求者	児童手当の振込口座(※請求者名義)	1月1日の住所が小牧市外の場合は、都道府県名・市区町村名を記入		店番	1 1 1		口座番号(左づめ)	1 2 3 4 5 6 7				
	支払希望金融機関	小牧		銀行・信金・労金 農協・漁連	小牧		営業部	普通預金 ・当座預金				

児童	氏名	続柄	生年月日	同居別居の別	監護の有無	生計関係	海外留学をしているか
	小牧 一男	子	平成 令和 20・4・6	同居 ・別居	有 ・無	同一 ・維持	いる・ いない
	小牧 二子	子	平成 令和 1・5・21	同居 ・別居	有 ・無	同一 ・維持	いる・ いない

海外留学をしている場合の出国年月日	年 月 頃	帰国予定年月日	年 月 頃	手当月額
-------------------	-------	---------	-------	------

※審査	海外留学している場合、出国した年月日を記入	海外留学している場合、帰国予定の年月日を記入	3歳未満分	円	合計		
			3歳～小学生分	円			
			中学生分	円			
	平成 令和	年中所得の合計額	控除				
受給者所得	扶養親族等及び児童の数 うち老人控除対象配偶者及び老人扶養親族の合計数 人	譲渡所得	雑損控除額	医療費控除額	小規模企業共済等掛金控除額	控除後の所得額	所得制限額
配偶者所得		有・無	障害者控除額 障がい・特障がい	寡婦・寡夫・勤労学生控除額	児童手当法施行令第3条1項による控除	80,000円	